KANTON■	
LUZERN€ <i>J</i>	
Gesundheits- und Sozialdepa	rtement

				-	
Vet	ori	na	rai	101	•

Bewilligung Wanderschafherde: Antrag				
Name/ Vorname:				
Strasse:				
PLZ/ Ort:				
,,				
TVD-Nummer:				
Gebiet/ Wanderroute:				
Bestandestierarzt:				
Ort, Datum:	Unterschrift:			

Formular vollständig ausgefüllt einsenden an:

Veterinärdienst Meyerstrasse 20 Postfach 3439 6002 Luzern

veterinärdienst@lu.ch